



Certyfikat jakości ISO 9001:2001, ISO 14001:1998

A do I-5.4-01 Zlecenie naprawy E3

ANRO[®]
Ryszard Ostrowski

KOMPLEKSOWA OBSŁUGA SZKÓD SAMOCHODOWYCH

80-518 Gdańsk, ul. Gdańska 21 F, NIP: PL583-100-13-58
tel. 58 522-11-11, 58 342-90-36, fax 58 343-42-29

Gdańsk, dnia

ZLECENIE NAPRAWY

Ja niżej podpisany, PESEL:
zam. w kod - ul
Zlecam wykonanie naprawy pojazdu marki
nr rejestracyjny firmie ANRO Ryszard Ostrowski, ul. Gdańska 21 F, która
wykona naprawę zgodnie z moim zleceniem do szkody nr
z dnia

W przypadku braku odpowiedzialności Zakładu Ubezpieczeń należność za wykonane zlecenie zapłacę osobiście.

Jednocześnie udzielam pełnomocnictwa do podejmowania czynności w moim imieniu w zakresie ustalenia rozmiaru szkody i sposobu naprawy pojazdu oraz wysokości odszkodowania łącznie z jego odbiorem.

Dodatkowo zlecam wykonanie naprawy w zakresie

Dane kontaktowe: tel., e-mail:

Do skutecznego wykonania powierzonych usług naprawczych/przeglądu pojazdu niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie jazdy próbnej przez pracownika serwisu w granicach miasta, w zakresie niezbędnym do diagnostyki stwierdzonej usterki/uszkodzenia lub stwierdzenia skuteczności dokonanej naprawy/przeglądu.

Oświadczam, że otrzymałam/em/zapoznałam/em się z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartymi w dokumencie Informacja o Administratorze danych osobowych. Informację udostępniono również pod adresem www.anro.info

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji, które mają związek z moim zleceniem w firmie ANRO Ryszard Ostrowski za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR) oraz za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (wiadomości SMS/MMS lub e-mail) na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres e-mail. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem połączeń głosowych oraz środków komunikacji elektronicznej.

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez ANRO Ryszard Ostrowski w celu przekazywania informacji marketingowych dotyczących produktów związanych z moim pojazdem (m.in. przypomnienie o przeglądzie rejestracyjnym, kończącym się ubezpieczeniem, itp.) za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR) oraz za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).

Podpis przyjmującego..... Podpis(y) zlecającego

<input type="checkbox"/> WŁAŚCIEL	CESJA BANKU	FAKTURA VAT	RODZAJ SZKODY
<input type="checkbox"/> WSPÓŁWŁAŚCICIEL	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> OC
<input type="checkbox"/> UŻYTKOWNIK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> AC

Odebrałem samochód (kompletny, bez uszkodzeń, wraz z wyposażeniem) po naprawie bez uwag zgodnie z moim zleceniem.

Data wydania:/...../.....r.

Podpis(y) odbierającego.....